

**EL JUZGADO SUPREMO JUDICIAL
 JUNTA PARA PROTECCION DE CLIENTES
 DECLARACION FINANCIERA CONFIDENCIAL**

La Junta Para Protección de Clientes bajo su reglamento 5(a) (2), requiere que todos los aplicantes llenen éste formulario. **NO DEJE NINGUNA PREGUNTA SIN CONTESTAR.** Si necesita espacio adicional para alguna respuesta, por favor incluya página(s) adicionales.

Nombre:	Edad:
Domicilio:	Número de Dependientes: (hijos u otros miembros de Familia): _____
Profesión: Jefe: Domicilio de trabajo y número de teléfono:	Profesión del Cónyugue: Jefe del Cónyugue: Domicilio de trabajo y número de teléfono:
Calcule aproximadamente su ingresos anuales (por su empleo): (escoja solo una respuesta) <input type="checkbox"/> Menos de \$20,000 <input type="checkbox"/> Entre \$20,000 y \$40,000 <input type="checkbox"/> Entre \$40,000 y \$100,000 <input type="checkbox"/> Entre.. \$100,000 y \$300,000 <input type="checkbox"/> Entre \$300,000 y \$900,000 <input type="checkbox"/> Más de \$900,000 <input type="checkbox"/> No es aplicable aquí	Calcule aproximadamente sus gastos mensuales: (escoja solo una respuesta) <input type="checkbox"/> Menos de \$500 <input type="checkbox"/> Entre \$500 y \$1,000 <input type="checkbox"/> Entre \$1,000 y \$5,000 <input type="checkbox"/> Más de \$5,000
Calcule aproximadamente los ingresos anuales de su cónyugue (por su empleo): (escoja solo una respuesta) <input type="checkbox"/> Menos de \$20,000 <input type="checkbox"/> Entre \$20,000 y \$40,000 <input type="checkbox"/> Entre \$40,000 y \$100,000 <input type="checkbox"/> Entre \$100,000 y \$300,000 <input type="checkbox"/> Entre \$300,000 y \$900,000 <input type="checkbox"/> Más de \$900,000 <input type="checkbox"/> No es aplicable aquí	Declare la cantidad aproximada que ha gastado para recuperar los fondos malversados (tomados deshonestamente) por su abogado: <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">\$ _____</div>
Declare aproximadamente los ingresos adicionales (de usted y de su cónyugue) provenientes de dividendos, intereses, legados (herencias), sustento (de su ex-cónyugue o hijos), anualidades, pensión de trabajo ingresos de jubilación, ingresos por incapacidad fisica y/o mental (escoja solo una respuesta) <input type="checkbox"/> Menos de \$10,000 <input type="checkbox"/> Entre \$10,000 y \$50,000 <input type="checkbox"/> Entre \$50,000 y \$100,000 <input type="checkbox"/> Más de \$100,000 <input type="checkbox"/> No es applicable aquí (explique) _____ _____	Por favor describa las otras pérdidas no-monetarias que usted sostuvo debido a la malversación de fondos: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

<p>Valor asignado a sus propiedades por el recaudador de impuestos: \$ _____</p> <p>Cantidad que debe en hipoteca(s): \$ _____</p>	
<p>Calcule aproximadamente el valor de TODOS los fondos financieros suyos y de su cónyuge (como cuentas bancarias, vehículos, inversiones, pensiones, o ingresos de ahorros por jubilación (IRA), joyas, prendas, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de \$30,000</p> <p><input type="checkbox"/> Entre \$30,000 y \$100,000</p> <p><input type="checkbox"/> Más de \$100,000</p> <p><input type="checkbox"/> No es aplicable aquí _____</p> <p>Si no aplica, explique por qué _____</p> <p>_____</p>	

Si existen factores adicionales o información no mencionada anteriormente, que reflejen de una manera más precisa su presente situación financiera, por favor incluya otra declaración separada.

Yo certifico y afirmo, bajo las penas de perjurio, que todo lo declarado en éste documento y los documentos incluidos es verídico.

Fecha: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma: _____